



## I. El nombre del área del cual es titular quien clasifica

Unidad de Administración y Finanzas

## II. La identificación del documento del que se elabora la versión pública

Versión Pública de las facturas: 631588, 631647 y 3264 de la comisión "Coordinación de logística de la agencia institucional de la C. Secretaria en Hermosillo Sonora."

## III. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman

**Datos personales:** nombre, firma, correo electrónico, domicilio, CURP y RFC de personas físicas.

**Datos fiscales:** folio fiscal, cadena original del complemento de certificación digital del Servicio de Administración Tributaria (SAT), certificado de sello digital (CSD) – SAT, código QR, sello digital del emisor y del SAT, serie del certificado del emisor del SAT, sello del comprobante fiscal digital por Internet (CFDI).

## IV. Fundamento legal, indicando el nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuales se sustente la clasificación; así como las razones o circunstancias que motivaron la misma

La información señalada se clasifica como confidencial, por tratarse de datos personales concernientes a una persona física identificada e identificable, con fundamento en el Artículo 115 y 120 de Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP).

## V. Nombre y firma del titular del área. Firma autógrafa de quien clasifica

Mtra. Adriana Fabiola Jiménez Espinosa

## VI. Fecha y número del acta de la sesión del Comité donde se aprobó la versión pública

Disponible para su consulta en:

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXVII/2025/SIPOT/ACTA\\_12\\_2025\\_SIPOT\\_2T\\_2025\\_ART65\\_FVIII.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXVII/2025/SIPOT/ACTA_12_2025_SIPOT_2T_2025_ART65_FVIII.pdf)



**I. UNIDAD RESPONSABLE**

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN [REDACTED]

**II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

II.1.-NOMBRE	[REDACTED]	II.3.-ORIGEN	[REDACTED]
II.2.-CARGO	[REDACTED]	II.4.-RFC	[REDACTED]

Me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla.

**III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS**

III.1.-DESTINO	III.2.-PERIODO	III.3.-NÚMERO DE DÍAS	III.4.-CUOTA	III.5.-IMPORTE
NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	F. INICIO F. TERMINO	COMPLETO MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO PAQUETE
Hermosillo Sonora	19/05/2025 20/05/2025	1 1	MXN 1,700.00	850.00 100% 2,550.00
TOTAL DÍAS:				
				EUROS 0.00
				DOLARES 0.00
				PESOS 2,550.00

**IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN**

Coordinación de la logística de la agenda institucional de la C. Secretaría en Hermosillo, Sonora

**V. OBSERVACIONES**

**VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

Lo anterior en el entendido que de conformidad con la normatividad aplicable los servidores públicos comisionados deberán observar, en todo momento, los principios de austeridad y racionalidad en el ejercicio de los recursos públicos federales; por lo que la erogación de los recursos queda bajo su única y absoluta responsabilidad y que deberá observar las disposiciones normativas aplicables.



ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

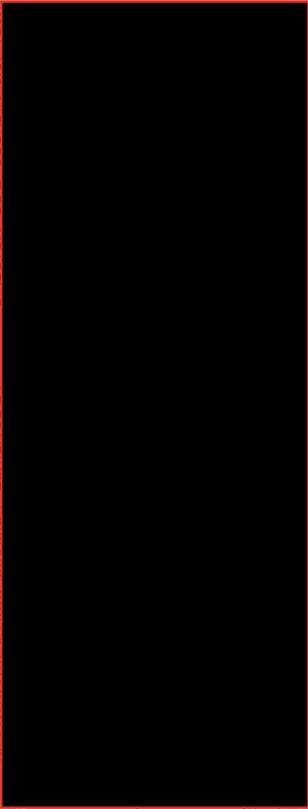
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



DIRECTORA DE LA COORDINACION TÉCNICA DE LA DIRECTORA DE LA COORDINACION TÉCNICA

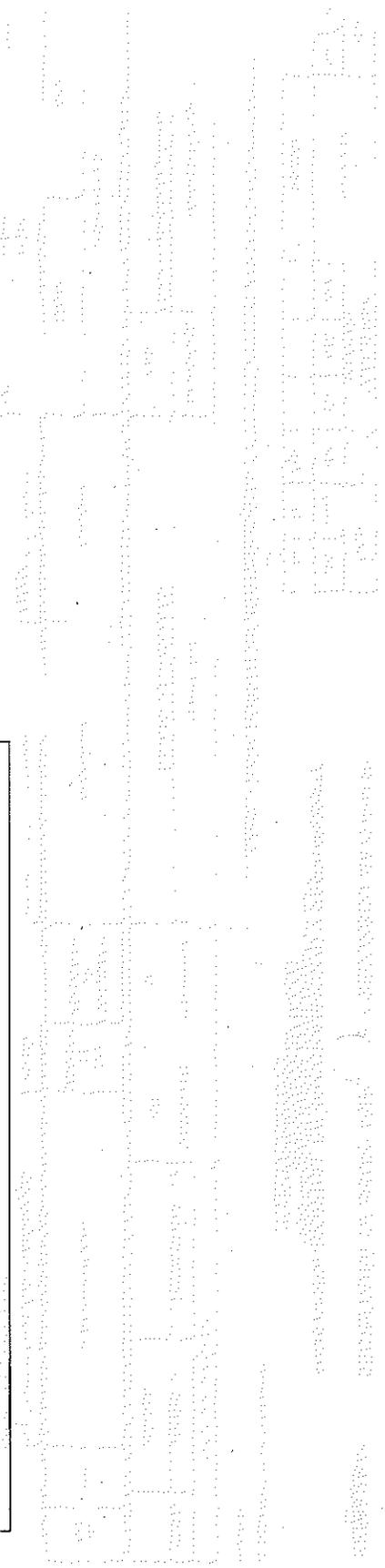


PUES

NOME

NOTAS ESPECIALES Y/O ACLARACIONES
DEL RAMO
DE LA TESOFE O SNC

CLAVES	
PARA LA ANOTACION DEL TIPO DE COMPRANTE CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS	EN LAS
CLAVE	DOCUMENTO
F	FACTURA
N	NOMINA
LR	LISTA DE RAYA
R	RECIBO
E	ESTIMACION
RRF	RECIBO RET. FONDOS
O	OTROS



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

Evento	Solicitud	Secuencia	Año	Ramo	Unidad	CG	FI	SFU	AIN	PPT	OBG	TG	FF	EF	PPI	CC	IMPORTE
401_SOL_3	20380	1	2025	16	500	2	1	06	002	M001	37504	1	1	06	0000000000	0000000000	2,550.00
Total:																	
2,550.00																	

Factura	Fecha Factura	Fecha Recepción	Max. CP	BEN	NOMBRE	IWA	ISR	5 al millar	2 al millar	Otras retenciones	Penalizaciones	Contribuciones	Importe Bruto	% desg.	IVA Desglose	Total Reten.	Importe Neto
3264	20/05/2025	27/05/2025	10/06/2025	S48547	EDUARDO ROMERO HERNANDEZ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	316.27	16	43.62	0.00	316.27
631508	19/05/2025	27/05/2025	10/06/2025	S48547	EDUARDO ROMERO HERNANDEZ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.00	1,784.73	16	239.96	0.00	1,784.73
631647	20/05/2025	27/05/2025	10/06/2025	S48547	EDUARDO ROMERO HERNANDEZ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	449.00	16	61.93	0.00	449.00
													2,550.00			2,550.00	

Relación Anexo  
Sol de Pago: 20380



Firma :

**I. UNIDAD RESPONSABLE**

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN [REDACTED]

**II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

II.1.-NOMBRE [REDACTED] II.3.-ORIGEN [REDACTED]  
II.2.-CARGO [REDACTED] II.4.-RFC [REDACTED]

**III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS**

III.1.-DESTINO	III.2.-PERIODO	III.3.-NÚMERO DE DÍAS	III.4.-CUOTA	III.5.-IMPORTE
NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	F. INICIO F. TERMINO	COMPLETO MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO
Hermosillo Sonora	19/05/2025 20/05/2025	1 1	MXN 1,700.00 850.00	100% 2,550.00
<b>TOTAL DÍAS:</b>		1 1		
				EUROS 0.00
				TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000
				DOLARES 0.00
				TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000
				PESOS 2,550.00

**IV. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS**

	EUROS	DOLARES	PESOS
IV.1 IMPORTE COMPROBADO CON ESTADO DE CUENTA	0.00	0.00	0.00
IV.2 IMPORTE COMPROBADO CON OTROS DOCUMENTOS	0.00	0.00	2,550.00
IV.3 IMPORTE COMPROBADO CON RELACIÓN DE GASTOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO	0.00	0.00	0.00
IV.4 IMPORTE COMPROBADO CON EL ARTÍCULO 152 DEL RLISR	0.00	0.00	0.00
IV.5 PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0.00	2,550.00
IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN			0.00
IV.7 NO EJERCIDO			
IV.8 IMPORTE AUTORIZADO	0.00	0.00	2,550.00

**V. USO DE VEHICULO, PEAJES, GASOLINA Y/O PASAJES**

V.1 IMPORTE DE PASAJES 0.00 V.2 CLAVE DE VEHICULO V.3 KMS. RECORRIDOS  
V.4 PRECIO LITRO GASOLINA V.5 LTS. GASOLINA V.6 IMPORTE DE PEAJES

**VI. MOTIVO DE LA COMISIÓN**

Coordinación de la logística de la agenda institucional de la C. Secretaría en Hermosillo, Sonora

**VII. OBSERVACIONES**

[REDACTED]

**VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

[REDACTED]

HONORARIOS:

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS  
DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

**I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS**

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
631588	19/05/2025	FACTURAS	HOSPEDAJE	0.00	.0	0.00	.0	1,784.73
631647	20/05/2025	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	449.00
3264	20/05/2025	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	316.27
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	2,550.00
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	2,550.00

**II. GASTOS DE PASAJES**

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00
----------------------	------

**III. INFORME DE LA COMISIÓN**

Coordinación de logística de la agencia institucional de la C. Secretaría en Hermosillo Sonora

**IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS**

**V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS**



HONORARIOS



Expedido en  
BLVD FRANCISCO EUSEBIO KINO 369

LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SON MEXICO 83010

FIDEICOMISO F/1596  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FFX121005C6A

FA HERMOSILLO

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6622596000

Email Hotel : gshfahe@posadas.com

Tipo régimen : 601

Certificado  
Fecha de Emisión  
No. Certificado SAT  
Folio (UUID)  
Fecha de Certificación del CFDI  
Exportación



**DATOS DE FACTURACIÓN**



Huesped : [Redacted]  
Estancia : [Redacted] Folio : 564875 - 0  
Cajero : EB [Redacted] Formato de Factura : 00 HAB : [Redacted] Reservación : I 605441 1  
Contra Cod [Redacted] Compañía : PARTICULAR Referencia : [Redacted]  
Agencia : [Redacted]

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

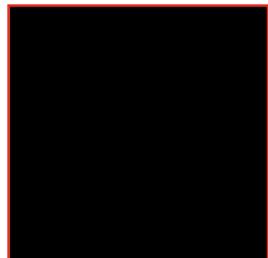
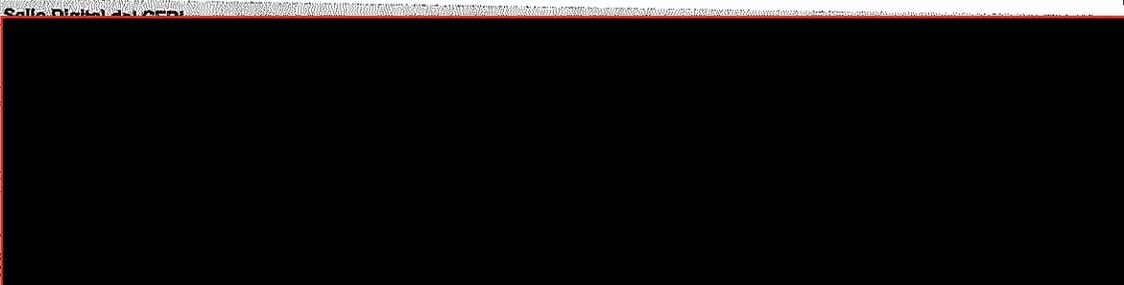
Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$239.96 Base: 1499.77	1499.77	1499.77
				Sub Total	1499.77
				IVA(0.16)	239.96
				ISH	45.00
				Total Facturado	1784.73

\*\*\* UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01  
MONEDA : MXN  
T.C : 1

PaidOut : 0.00  
Propina : 0.00  
Total a Pagar : 1784.73



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.



```
</cfdi:Conceptos>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="239.96">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="1499.77" Importe="239.96" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
```



```
<
<
h
</
</c
```

### Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
----------------	----------------------------------	------------------	------------------------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
--------------	---------------------	-------------------------	-------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
----------------	------------------------	-------------	------------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

imprimir

FIBRA HOTELERA  
AV. SANTA FE PISO 7 481  
SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE  
MORELOS  
Ciudad de México MEXICO C.P 05348  
R.F.C.FHO121005EFA Teléfono : 6622596000  
Email Hotel : gshfahe@posadas.com

Expedido en :  
BLVD FRANCISCO EUSEBIO KINO 369  
LOMAS DEL PITIC HERMOSILLO  
SON MEXICO 83010

**MOXAICO**

**FACTURA**

Num. de Certificado :  
Fecha de Emisión :  
No. Certificado SAT :  
Folio (UUID) :  
Fecha de Certificación :  
Exportación :  
601

**DATOS DEL CLIENTE**

Fecha Ch.      Cheque      Ref.  
2025-05-20      907200      363777

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORTE
1.00	E48	CAFE LA FRONDA Objeto Imp: 02 Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$61.93 Clave Producto: 90101501	387.07	387.07

\*\*\* CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS  
00/100 M.N. \*\*\*

Sub Total      387.07  
IVA(0.16)      61.93  
Total Facturado      449.00  
Método de Pago : PUE

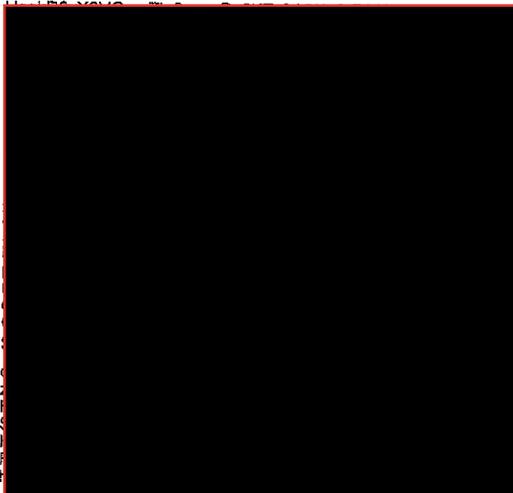
Propina :      0.00  
Total a Pagar      449.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28  
Tipo de Moneda: MXN  
T.C : 1

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.



```
</cfdi:Impuestos>  
</cfdi:Concepto>  
</cfdi:Conceptos>  
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="61.93">  
  <cfdi:Traslados>  
    <cfdi:Traslado Base="387.07" Importe="61.93" Impuesto="002" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa"/>  
  </cfdi:Traslados>  
</cfdi:Impuestos>  
<cfdi:Complemento>
```



```
</cfdi:Complemento>
```



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
----------------	----------------------------------	------------------	------------------------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
--------------	---------------------	-------------------------	-------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
----------------	------------------------	-------------	------------------------

[Redacted]			
------------	--	--	--

Imprimir

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

[REDACTED]

FECHA DE EMISIÓN

[REDACTED]

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

[REDACTED]

FECHA DE CERTIFICACIÓN

[REDACTED]

FOLIO FISCAL

[REDACTED]

EMISOR

NOMBRE:  
RFC:  
RÉGIMEN FISCAL:

[REDACTED]

RECEPTOR

NOMBRE:  
RFC:  
USO CFDI:  
DOMICILIO FISCAL:  
RÉGIMEN FISCAL:

[REDACTED]

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN:  
MÉTODO DE PAGO:  
FORMA DE PAGO:

[REDACTED]

TIPO COMPROBANTE:  
EXPORTACIÓN:  
MONEDA:

[REDACTED]

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

OBJETO IMPUESTO

[REDACTED]

IMPUESTOS TRASLADADOS

[REDACTED]

OBSERVACIONES:

[REDACTED]

SUBTOTAL

[REDACTED]

SON: CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS, 00/100 MXN

TOTAL

\$425.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT

DESCRIPCIÓN

[REDACTED]

[REDACTED]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[REDACTED]

Q4  
s  
y

AVI 112

CIUDAD DE MÉXICO

HERMOSILLO

MEX

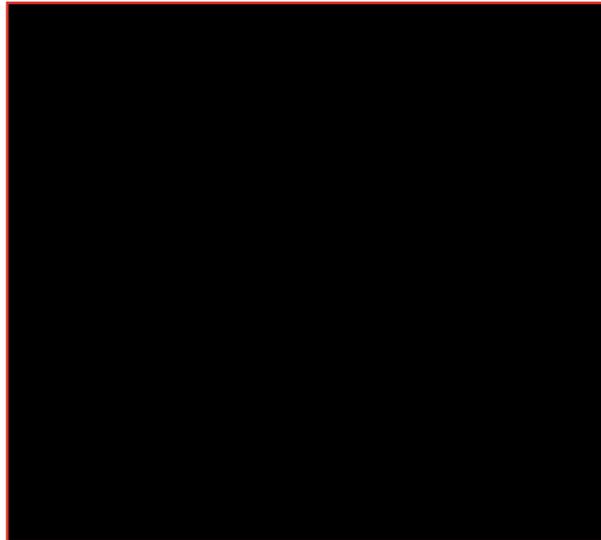


HMO

TERMINAL 2

Saliendo	Salida	Zona	Asiento
20:15	TBD	2	12C

Pasajero



AVIATION

HERMOSILLO

CIUDAD DE MÉXICO

HMO



MEX

TERMINAL 2

Saliendo	Sala	Zona	Asiento
16:23	6	2	27C

Pasajero





## INFORME DE COMISIÓN



PRESENTE.

FECHA: 03/06/2025

FOLIO DE OFICIO DE COMISIÓN: 9939

LUGAR: Hermosillo. Son.

PERIODO: 19 al 20 de mayo del 2025.

### OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

- Brindar apoyo logístico en la gira de trabajo que realiza la C. Secretaria por la Ciudad de Hermosillo.

### RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

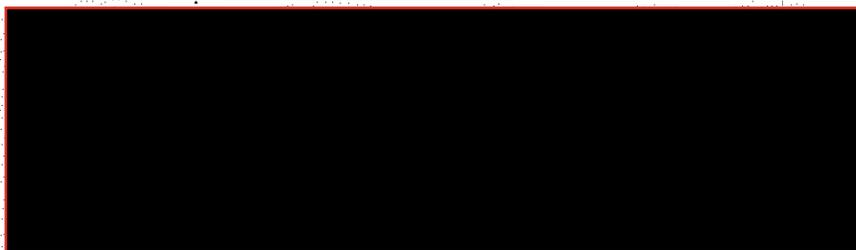
- Apoyo logístico durante el recorrido en las instalaciones del Parque La Saucedá, así como en las instalaciones de la UNISON durante la reunión con integrantes del Comité de la cuenca del Río de Sonora.
- Apoyo logístico durante la reunión privada con el Gobernador de Sonora en la Casa de Gobierno

### RESULTADOS:

- Se cumplió con el objetivo de la comisión, se llevaron a cabo los procesos de logística en tiempo y forma.

### CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA:

- Garantizar el seguimiento de las acciones llevadas a cabo por la titular del sector durante su estadía en el Estado de Sonora.



Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplican en caso contrario.



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



**A C U S E**



**Asunto:** Documentación comprobatoria.



En relación a la comisión realizada en la Ciudad de Hermosillo, Sonora del 19 al 20 de mayo del año en curso, misma que tuvo por objetivo realizar trabajos de logística de la C. Secretaria por el Estado, hago entrega de la Documentación Comprobatoria con número de proceso 84609 del [REDACTED]

Se hace entrega de la siguiente documentación:

- Registro Único de Comisiones al Personal con Pago de Viáticos.
- Detalle de Comprobación de Gastos. (Proceso 84554)
- Documentación Comprobatoria firmada (Proceso 84609)
- CFDI, XML y Validación SAT. Folio fiscal B4163935-72CD-4869-8212-0468BDBB5B3C
- CFDI, XML y Validación SAT. Folio fiscal D3ECBD81-FFA9-414D-9D4B-571FBEAD30A4
- CFDI, XML y Validación SAT. Folio fiscal D8E17C1E-8AEB-47DC-98A9-758E4E581336
- Informe de Comisión

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

